MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

1 5 8 5 2 4 1

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

\mathbf{C}	1	4		7	•	~
4	٠.	Δ		ıv	4	•
~	_	Γ.	ъ.	1. 7	1	w

		*											
	AS FILED		AFTER AFTER 1"AMENDMENT 2"AMENDMENT			8	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
1			7				51	22.120	221.	M (D)	DEX.	11121	DE
2		7.		1			52						
3							53						
4							54	i .					
5							55						
6	L	10		$ L_{-} $			56						
7		$ \mathcal{D} $					57						
8		1	 				58						
9 10				-			59						
11		-		-			60		ļ				
12		7		 , ' 			61		ļ				
13		1					63						
14		7		1			64						
15		1		1			65						
16		-		1			66		-				
17							67		—				
18							_68_					l	-
19							69						
20			 _				70						
21		ļ					71						
22		 		ļ			72						<u> </u>
23 24							73				ļ	!	
25			<u> </u>				74		ļ				
26			 				75 76						
27			-:				77						ļ
28					· · · · · ·		78						
29							79				· .		
30							80						
31							81						
32							82						
33							83						
34							84						
35							85						
36 37							86						
38				ļ			. 87		· .				
39							88 89						
40							90				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
41							91					<u> </u>	
42							92					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
13					1	1	93		-	Carried A	-		_
14							94						
45				-			95				- 7		
16							96					····	
17							97		1.55			3	
18							98						
19							99						
50~							100						
TAL ND.	2	1	2	1		1	TOTAL IND.						
TAL		, * I		, *		_						<u> </u>	
EP.	<u> </u>	(+	14	+		(TOTAL DEP.		(= -		((
TAL AIMS	15		16				TOTAL CLAIMS) ly			
		CONTRACTOR OF THE SECOND		ALL STREET		Same by	CLAIMS					i	